

**Declaration and Power of Attorney for Patent Application**  
**Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet**  
**French Language Declaration**

En tant l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que :

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

et dont la description est fournie ci-joint à moins

☐ ci-joint

☐ a été déposée le

sous le numéro de demande des  
Etats-Unis ou le numéro de demande  
international PCT

et modifiée le

(le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait références ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that :

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed an for which a patent is sought on the invention entitled

**USE OF A LOW MOLECULAR WEIGHT  
SULPHATED POLYSACCHARIDE TO  
OBTAIN A MEDICINE WITH  
ANTITHROMBOTIC ACTIVITY**

the specification of which :

☐ is attached hereto.

☒ was filed on **February 28, 2002**

as United States Application Number  
**No. 10/069,913** or  
PCT International Application Number

and was amended on

(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

**SECRET**


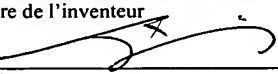

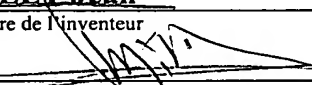
I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yes	No
Oui	Non

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.



## French Language Declaration

300 Nom complete du troisième co-inventeur, le cas échéant <b>FISCHER Anne-Marie</b>	Full name of third joint inventor, if any
Signature de l'inventeur  Date <b>20/06/2002</b>	Third inventor's signature Date
Domicile <b>75013 PARIS (FR) FRX</b>	Residence
Nationalité <b>Française</b>	Citizenship
Adresse Postale <b>64, Rue de la Colonie 75013 PARIS (FR)</b>	Post Office Address
400 Nom complete du quatrième co-inventeur, le cas échéant <b>JOZEFONVICZ Jacqueline</b>	Full name of fourth joint inventor, if any
Signature de l'inventeur  Date <b>28/06/2002</b>	Fourth inventor's signature Date
Domicile <b>60260 LAMORLAYE (FR) FRX</b>	Residence
Nationalité <b>Française</b>	Citizenship
Adresse Postale <b>65, Deuxième Avenue 60260 LAMORLAYE (FR)</b>	Post Office Address
500 Nom complete du cinquième co-inventeur, le cas échéant <b>LETOURNEUR Didier</b>	Full name of fifth joint inventor, if any
Signature de l'inventeur  Date <b>June 20, 2002</b>	Fifth inventor's signature Date
Domicile <b>92350 LE PLESSIS ROBINSON (FR) FRX</b>	Residence
Nationalité <b>Française</b>	Citizenship
Adresse Postale <b>17, Rue de la Fosse Bazin 92350 LE PLESSIS ROBINSON (FR)</b>	Post Office Address
600 Nom complete du sixième co-inventeur, le cas échéant <b>MILLET Jean</b>	Full name of sixth joint inventor, if any
Signature de l'inventeur  Date <b>June 25/02</b>	Sixth inventor's signature Date
Domicile <b>21910 CORCELLES LES CITEAUX (FR) FRX</b>	Residence
Nationalité <b>Française</b>	Citizenship
Adresse Postale <b>15, Rue du Tremblois 21910 CORCELLES LES CITEAUX (FR)</b>	Post Office Address

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)